



příloha č.2 dohody č.:		TAA-MN-20/2023		POVEZ II CZ.03.1.52/0.0/0.0/15_021/0000053		Vzdělávací zařízení:	interní, zaměstnanci MJS
<b>Plánovaný harmonogram vzdělávací aktivity</b>						Jména lektorů:	xxx
Zaměstnavatel:		MOTOR JIKOV Strojírenská a.s.	IČO:	25165020			
Název vzdělávací aktivity:		Kvalita a bezpečnost práce ve strojírenském podniku	skupina:	3		Místo výuky:	MJ Strojírenská, Zátkova 495, 392 01 Soběslav
PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)		Forma výuky	
1	02.10.2023	8	8:00 - 16:30	11:30 - 12:00		prezenční	
2	03.10.2023	8	8:00 - 16:30	11:30 - 12:00		prezenční	
3	04.10.2023	8	8:00 - 16:30	11:30 - 12:00		prezenční	
4	05.10.2023	8	8:00 - 16:30	11:30 - 12:00		prezenční	
5	06.10.2023	8	8:00 - 16:30	11:30 - 12:00		prezenční	
6							
7							
8							
9							
10							

PČ	Datum	Počet vyučovacích hodin	Od - do (vzdělávací aktivita)	Od - do (přestávka/přestávky)	Forma výuky
11					
12					
13					
14					
15					

*Vyplňte pouze bílá pole*

**Poznámka:** Alespoň 20 hodin podpory musí být realizováno prezenční formou (PREZENČNÍ forma). Za prezenční formu podpory lze považovat i aktivity realizované distanční formou, musí však být splněna realizace vzdělávací aktivity elektronickou formou prostřednictvím počítačů a počítačových sítí s využitím systému videokonferenčního přenosu, který umožní okamžitou vizuální a akustickou interakci lektora, tj. probíhá v reálném čase (SYNCHRONNÍ forma). Aktivita realizovaná elektronickou formou musí probíhat v prostředí softwarového nástroje, který umožní vytvoření audiozáznamu o průběhu aktivity a vytvoření seznamu podpořených osob, které se aktivity zúčastnily. **Po splnění rozsahu 20 hodin prezenční formou (PREZENČNÍ/SYNCHRONNÍ),** je možné realizovat elektronické vzdělávání jakoukoli distanční formou vzdělávání pomocí počítačů a počítačových sítí, bez okamžité přímé interakce lektora, např. e-learning v LMS (ASYNCHRONNÍ forma).

**V případě rozdílných forem výuky v jednom dni vyplňte každou z forem na samostatný řádek.**

Datum:		jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné osoby		(razítko)
Vyřizuje:	xxx			
Číslo telefonu:	xxx			
Email:	xxx			